



Paciente: 158110 JOAO VINICIUS MARTINS DA SILVA ()

Data Nasc.: 25/09/2009 Idade: 14

RG:

CPF: 026.820.752-66

Sexo: M

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 02682075266

Local:

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: MAO

Validade: 01/08/2024

Fone: 51 998293784

Profissão:

Paciente:

JOAO VINICIUS MARTINS DA SILVA

Usuario:

ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Assinatura Paciente
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed RS 4301

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Vinicius Martins da Silva

Nº da Carteira: 9.40.4659

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 25/09/2009

Nº da Guia: 19579.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/08/2024	11:21:01	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava em atividade de ed.física e bateu a mão machucando o dedo médio. no dia 01/08/2024.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	05/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Ritter	111	City	(51) 3470-4566

Motivo do Retorno
Retorno para revisão.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3ASS-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Tatiane Sansonove Ribeiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre@clinicaadventista.org.br



Paciente: 158110 JOAO VINICIUS MARTINS DA SILVA ()

Data Nasc.: 25/09/2009 Idade: 14

RG:

CPF: 026.820.752-66

Sexo: M

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 02682075266

Local:

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: MAO

Validade: 01/08/2024

Fone: 51 998293784

Profissão:

Interpretações de Exames

Paciente:

JOAO VINICIUS MARTINS DA SILVA

Usuario:

KRYSNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EPIFISIÓLISE 3 QDD

ZIMMER

REAV 1 SEMANA

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

Fratura de outros dedos

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Direito 3qdd

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno 00:00

Retorno Dia

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vinicius Martins da Silva
Nº da Carteira: 9.40.4659
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 25/09/2009

Nº da Guia: 19579

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2024	07:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava em atividade de ed.física e bateu a mão machucando o dedo médio. no dia 01/08/2024.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	05/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações

O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma no dia 01/08/2024.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antonio Bastos, 291 - Vila Regina

Ass.:  Tatiane Sansonove Ribeiro

Fone: (51) 3111-1111
CNPJ: 87.115.838/0003-70

E-mail: cach.acsr@educadventista.org.br

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 16/08/2024 / 17:03

Registro ID: 133185

Tipo Atendimento
RETORNO



341344

341344

Paciente: 133185 LEONARDO SCHULZ KLAGENBERG ()

Sexo: F

Data Nasc.: 20/01/2013 Idade: 11 RG: 2142057476

CPF: 047.414.530-14

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403604

Validade: 16/08/2024

Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 99121-3931 998245530 MAE

Paciente:
LEONARDO SCHULZ KLAGENBERG

Usuario:
ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA, DOR +EDEMA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 2 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer
Pequena

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Schulz Klagenberg

Nº da Carteira: 9.40.3604

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 20/01/2013

Nº da Guia: 19890.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/08/2024	09:59:50	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
bolinha de fla-flu	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando e a bolinha do fla-flu bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	13/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Motivo do Retorno
Retorno para revisão.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3114-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Tatiane Sansonove Ribeiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 13/08/2024 / 18:25

Registro ID: 133185

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ESTER



341025

341025

Paciente: 133185 LEONARDO SCHULZ KLAGENBERG ()

Data Nasc.: 20/01/2013 Idade: 11 RG: 2142057476

CPF: 047.414.530-14

Sexo: F

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403604

Validade: 13/08/2024

Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 99121-3931 998245530 MAE

Interpretações de Exames

Paciente:
LEONARDO SCHULZ KLAGENBERGUsuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA NO 2 QDD, DOR +EDEMA

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito 2QDD

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 2 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer
Pequena

Conduta:

CONSULTA
RX OK

ZIMMER ALIVIUUM GTS

DR. LEONARDO CROSSI
CRM: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Schulz Klagenberg
Nº da Carteirinha: 9.40.3604
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 20/01/2013

Nº da Guia: 19890

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	17:08:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
bolinha de fla-flu	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando e a bolinha do fla-flu bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	13/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações
O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Tatiane Sansonove Ribeiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalengre.clinicaadventista.org.br

Paciente: 109860 LORENZO DE PAOLI SANTANA ()
Data Nasc.: 26/10/2012 Idade: 11 RG: 2133440384
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403235
Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: JOELHO
Fone: 51 9996337023

CPF: 601.030.120-36 Sexo: M
Local:
Validade: 08/08/2024
Profissão: MENOR

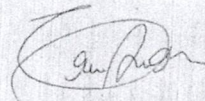
Interpretações de Exames

Paciente:
LORENZO DE PAOLI SANTANA

Usuario:
ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
CONTUSÃO JOELHO DIR

JOELHO - Direito
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

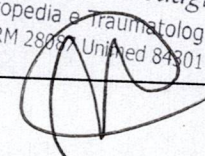
Contusao do joelho

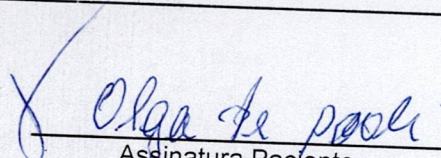
Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO


Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84901


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lorenzo de Paoli Santana

Nº da Carteirinha: 9.40.3235

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 26/10/2012

Nº da Guia: 19753

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2024	15:19:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno estava na sala, tropeçou, caiu e bateu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Tatiane Sansonove	08/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações

O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma.

ESCOLA ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

Ass.:

Tatiane Sansonove Ribeiro

CNPJ: 87.115.838/0003-70

E-mail: cach.acsr@educadventista.org.br

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



341870

341870

Paciente: 122862 MIGUEL MAGALHAES VARGAS VIEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 11/01/2010 Idade: 14

RG: 7129555277

CPF: 035.298.880-01

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9402735

Validade: 22/08/2024

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: BRACO

Profissão: MENOR

Fone: 51 98562-8984

Interpretações de Exames

Paciente:

MIGUEL MAGALHAES VARGAS VIEIRA

Usuario:

ESTER

PUNHO - Esquerdo

Controle de Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

HDA - História da doença atual / Exame físico:

REFRATURA MÍNIMA, SEM DESVIO

SEGUIU TTO EM OUTRO SERVIÇO. FOI LIBERADO EM

12.07 COM CALO INSUFICIENTE

HJ TOMOU BOLADA E DOR VOLTOU

C- ÓRTESE

RX EM 4 SEMANAS (19.09)

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Magalhães Vargas Vieira
Nº da Carteirinha: 9.40.2735
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 11/01/2010

Nº da Guia: 20200

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/08/2024	11:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo

Descrição
Aluno estava jogando futebol na Educação Física quando tomou uma bolada no braço e passou a sentir câimbras e dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Belmonte	(51) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samue Belmonte	22/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Ritter	111	City	(51) 3470-4566

Observações
Foi posto gelo no local.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.715.838/000270

Ass.:

Email: cachoeirinha@educadventista.org.br

Tatiane Sansonove Ribeiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br